**FORMULARZ SPRAWOZDANIA Z REALIZACJI PROJEKTU W RAMACH KONKURSU REGRANTINGU „AKTYWNA MŁODZIEŻ”**

| Numer wniosku  *(wypełnia Operator Konkursu)* | Data wpływu sprawozdania  *(wypełnia Operator Konkursu )* |
| --- | --- |

| **TYTUŁ PROJEKTU:** | | |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| **PATRON:** | | |
|  | | |
| **WOJEWÓDZTWO:** | | |
|  | | |

**I. CZĘŚĆ MERYTORYCZNA SPRAWOZDANIA**

| **1. INFORMACJA O PODJĘTYCH DZIAŁANIACH W PROJEKCIE**  *Prosimy szczegółowo opisać kolejne działania jakie zostały zrealizowane w ramach projektu. Prosimy o zwrócenie uwagi aby liczba, kolejność i tematyka działań była tożsama z tymi opisanymi we wniosku konkursowym złożonym w naborze.* | |
| --- | --- |
| Opis zrealizowanych działań: | Czas realizacji: |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |

| **2. INFORMACJA O REZULTATACH OSIĄGNIĘTYCH W RAMACH PROJEKTU**  *Prosimy opisać liczbowo rezultaty, jakie zostały osiągnięte podczas realizacji projektu oraz sposób weryfikacji ich osiągnięcia.* | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa rezultatu | Planowany poziom osiągnięcia rezultatu (wartość docelowa, np. 1 szkolenie) | Osiągnięty poziom rezultatu | Sposób weryfikacji osiągnięcia rezultatu | |
| 1. |  |  |  | |
| 2. |  |  |  | |
| 3. |  |  |  | |
| Dodatkowe informacje dotyczące rezultatów (OPCJONALNIE): | | | | |
|  | | | | |
| **3. LICZBA MŁODZIEŻY, KTÓRA ZOSTAŁA WŁĄCZONA W DZIAŁANIA W PROJEKCIE:** | | | | |
|  | | | | |
| **4. TRUDNOŚCI W REALIZACJI PROJEKTU** *(maksymalnie 1000 znaków)*  Prosimy opisać czy podczas realizacji projektu wystąpiły problemy/trudności oraz w jaki sposób wpłynęły one na realizację projektu. | | | | |
|  | | | | |
| **6. TRWAŁOŚĆ PROJEKTU** *(maksymalnie 1000 znaków)*  *Prosimy opisać w jaki sposób podjęte w projekcie działania przyczyniły się do trwałego wzmocnienia rady/samorządu?* | | | | |
|  | | | | |

**II. CZĘŚĆ FINANSOWA SPRAWOZDANIA**

| **ZESTAWIENIE WYDATKÓW** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **KOSZTY ZWIĄZANE Z REALIZACJĄ DZIAŁAŃ W PROJEKCIE** | | | |
| L.P. | Rodzaj kosztu: | Nr dokumentu księgowego  (np. nr faktury/rachunku) | Poniesiony koszt całkowity: |
| 1. |  |  | 0,00 zł |
| 2. |  |  | 0,00 zł |
| 3. |  |  | 0,00 zł |
| 4. |  |  | 0,00 zł |
| 5. |  |  | 0,00 zł |
| 1. **KOSZTY ZWIĄZANE Z OBSŁUGĄ ADMINISTRACYJNĄ (max. 20% otrzymanej kwoty dotacji)** | | | |
| L.P. | Rodzaj kosztu: | Nr dokumentu księgowego  (np. nr faktury/rachunku) | Koszt całkowity: |
| 1. |  |  | 0,00 zł |
| 2. |  |  | 0,00 zł |
| 1. **CAŁKOWITA SUMA PONIESIONYCH KOSZTÓW ( SUMA A + B):** | | | 0,00 zł |
| **D. PRZYZNANA KWOTA DOTACJI (ZGODNIE Z UMOWĄ):** | | | 0,00 zł |
| 1. **RÓŻNICA W PRZYZNANEJ KWOCIE DOTACJI i PONIESIONYCH KOSZTACH (D-C)** | | | 0,00 zł |
| **INFORMACJE DODATKOWE DOTYCZĄCE SPRAWOZDANIA FINANSOWEGO** *(OPCJONALNIE, maksymalnie 500 znaków):* | | | |
|  | | | |

**PODPIS WNIOSKODAWCY - Młodzieżowa Grupa Nieformalna we współpracy z Patronem**

| **PIECZĘĆ I PODPIS PRZEDSTAWICIELI PATRONA (zgodnie z KRS lub innym rejestrem)** | |
| --- | --- |
| **PIECZĘĆ PATRONA** | **DATA i PODPIS PRZEDSTAWICIELI PATRONA (zgodnie z KRS lub innym rejestrem)** |
|  |  |

**PODPIS WNIOSKODAWCY - Młodzieżowa Grupa Nieformalna we współpracy z Operatorem**

| **PODPIS I PIECZĘĆ OPIEKUNA SAMORZĄDU LUB KOORDYNATORA RADY** | |
| --- | --- |
| **PIECZĘĆ** | **DATA i PODPIS** |
|  |  |